Programm «Psychische Gesundheit bei Kindern und Jugendlichen 2021-2024»

**Lehrpersonengesundheit –**

**Finanzielle Unterstützung für die Beratung von Schulteams**

**Gesuchsformular**

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben Schule**  |  |
| **Name Schule**  |       |
| **Kontaktperson**Name:Funktion:Adresse:Telefon und Mail: |       |
| **Arbeitsgruppe / Steuergruppe**(Mitglieder und Funktion) |       |
| **Ev. externe Begleitung (z.B. Berater, etc.)** |       |
| **Projektbeschrieb\*** |  |
| Bezeichnung des Projektes / Prozesses |            |
| Bezug zu übergeordneten Papieren (Schulprogramm, Leitbild, Legislaturziele, etc.)  |       |
| Ausgangslage, Ziele, Meilensteine, Methoden, Massnahmen |       |
| Wie wird das Projekt / der Prozess evaluiert? |       |
| Wie werden die getroffenen Massnahmen in der Schule nachhaltig verankert? |       |
| Wie werden die Prinzipien der Gesundheitsförderung (Empowerment, Partizipation, Chancengleichheit) berücksichtigt? |       |
| Wieviel kostet der gesamte Prozess resp. das gesamte Projekt? Höhe des beantragten Betrags. Wofür wird das beantragte Geld exakt eingesetzt? |       |
| **Zahlungsangaben** |  |
| [ ]  Bankverbindung und IBAN Nummer[ ]  Einzahlungsschein mit der Post |       |
| Interne Verrechnungsanweisung (bei kantonalen Schulen): | Buchungskreis:     Sachkonto:     Kostenstelle/Auftrag/PSP:     Mitteilung:      |
| Überweisung auf Bank- oder Postkonto (bei privaten Schulen): | Bank (Name, PLZ/Ort):     IBAN:     Mitteilung:      |

\* Diese Angaben können auch mit bereits vorhandenen Projektbeschrieben, Konzepten und Papieren (z.B. KNGS) belegt werden.

Folgende Beilagen können als Ergänzung eingereicht werden (bitte ankreuzen, welche beigelegt werden):

[ ]  KNGS Programm

[ ]  Budget
[ ]  Andres ausgefülltes Projektauftragsformular der Schule
[ ]  Schulprogramm / Leitbild

[ ]  weitere:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular sowie allfällige zusätzliche Dokumente per E-Mail an die entsprechende Kontaktperson.